MODELLO ELENCO PARTECIPANTI

MOD_ELE_PART

Ragione Sociale dell'Ente o Azienda richiedente: _____

Sede: Via _____n._____Città_____Prov.(___)

ELENCO PARTECIPANTI AL CORSO DI FORMAZIONE : ☐ 1-FOR ☐ 2-FOR ☐ 3-FOR

N	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	COMUNE DI NASCITA	SIGLA PROV.	STATO (se estero)